

	INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATACIÓN	
Código: GJC-FRT-08	Versión: 01	Fecha de Aprobación: 14/01/2016

DATOS GENERALES

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	03	12	2022
¿Se reporta algún desempeño deficiente o a mejorar?	SI ☐	NO ☒	
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	FÍSICA	PRESUPUESTAL	

Datos del supervisor

NOMBRE DEL SUPERVISOR	Ricardo Perdomo Mosquera
DEPENDENCIA	Bienes y Servicios
CARGO	Auxiliar administrativo

Datos del contrato supervisado

NUMERO DE CONTRATO	CO1.PCCNTR.4016401
FECHA DE CONTRATO	28/09/2022
CONTRATISTA	José Manuel Camargo Velásquez
CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT	79.591.350
VALOR	\$ 15.936.000
PLAZO	96 días
FECHA ACTA DE INICIO	28/09/2022
FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO	31/12/2022
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE SUMINISTRO Y MANTENIMIENTO DE LOS SISTEMAS DE DESODORIZACIÓN Y AROMATIZACIÓN.	

SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

1. CUMPLIMIENTO DEL OBJETO: 100%

2. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES: 100%

3. ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA SOBRE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS O PRODUCTOS COMPRENDIDAS EN EL PERÍODO: Prestación de servicios profesionales de suministro y mantenimiento de los sistemas de desodorización y aromatización en las oficinas y baños del instituto.

4. RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS ACERCA DEL DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA: Ninguno

5. PROPUESTAS DEL CONTRATISTA ANTE UN EVENTUAL DESEMPEÑO DEFICIENTE O A MEJORAR DE LAS OBLIGACIONES: Cambio de los equipos e insumos.

	INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATACIÓN	
Código: GJC-FRT-08	Versión: 01	Fecha de Aprobación: 14/01/2016

6. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES:

ITEM	PERIODO DE PAGO <i>AÑO – MES</i>	FECHA DE PAGO <i>AÑO – MES – DÍA</i>	VALOR
PENSIÓN	2022-11	2022-11-15	\$ 176.000
SALUD	2022-11	2022-11-15	\$ 137.500
RIESGOS PROFESIONALES	2022-11	2022-11-15	\$ 11.500
PARAFISCALES	2022-11	2022-11-15	\$ 22.000

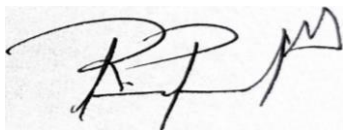
NOTA: Se anexa planilla.

7. ¿EXISTE PLAN DE MEJORAMIENTO? SI ☐ **NO** ☒ En caso afirmativo indique el nivel de cumplimiento):

8. ENTREGÓ INFORME DE EJECUCIÓN?

SI ☒	NO ☐
RELACIONAR SOPORTES DEL INFORME: Remisión de entrega totalidad de la Tercera recarga con los insumos requeridos. _____ _____ _____ _____ _____	

FECHA DE ELABORACIÓN: 22/12/2022



FIRMA DEL SUPERVISOR